



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشکده پزشکی افضلی پور

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای عمومی

عنوان:

مقایسه کیفیت خواب در زنان باردار با زایمان و حاملگی، ترم و پره ترم لیبرمرآجعه کننده
به بیمارستان افضلی پور در سال ۱۳۹۶-۱۳۹۷

استاد راهنما:

دکتر طیبہ نادرى

پژوهش و نگارش:

آسیه غلامی جوادیه

بهار ۹۸

مقدمه:

زایمان زودرس (پره ترم) یکی از علل مرگ و میر در سال اول زندگی محسوب میشود. پنج الی نه درصد تمام تولدها در کشورهای در حال توسعه و ۱۳-۱۲ درصد تولدها در ایالت متحده آمریکا زودرس هستند. زایمان زودرس علت ۷۰ درصد موارد مرگ نوزادی و بروز اختلالات نورولوژی، آسفیکسی، هیپوگلیسمی، سندرم دیسترس تنفسی جنین و همچنین ناتوانی جسمی در سال های بعدی عمر را شامل میشود که میتواند هزینه های زیادی را به سرویس های بهداشتی-درمانی تحمیل کند. نتایج مطالعات انجام شده بر روی بروز زایمان زودرس، فاکتورهای متعددی را در ایجاد آن دخیل دانسته اند که در این مورد تناقضات فراوانی به چشم میخورد و مجموعه وسیعی از عوامل را به بروز زایمان زودرس نسبت داده اند. گرچه علل بروز زایمان زودرس تا حدودی شناخته شده است اما اختلالات و مشکلاتی هم در حال حاضر وجود دارد که هنوز از علل قطعی در بروز زایمان زودرس تلقی نمیشوند و در دست بررسی و پژوهش برای اثبات شان هستند. یکی از علل اثبات نشده در بروز زایمان زودرس بحث کیفیت خواب و ارتباط آن با زایمان زودرس است که به دلیل محدود بودن منابعی که عینا به این موضوع اشاره کرده باشد در این پژوهش سعی داریم که ارتباط معنادار این دو را بررسی کنیم

مواد و روش بررسی :

این مطالعه گذشته نگر و مورد-شاهدی به روش نمونه گیری آسان و با استفاده از پرسشنامه استاندارد کیفیت خواب (پترزبورگ) و فرم جمع آوری داده که شامل سن مادر، شغل، سطح تحصیلات، سابقه زایمان زودرس در خود و یا نزدیکان درجه یک و سابقه فعالیت ورزشی بود با هدف بررسی کیفیت خواب در زنان باردار با حاملگی و زایمان، ترم (بعد از ۳۷ هفته) و پره ترم (شروع لیبر و یا زایمان بعد از ۲۲ هفته تا ۳۷ هفته) بر روی ۸۲ نفر در سال ۹۷-۹۶ در بخش زنان و زایمان بیمارستان افضل پور

انجام گرفته است روش انجام مطالعه به این صورت بود که در طول بازه زمانی یک ساله ۴۱ نفر از زنان بارداری که با حاملگی بعد از ۳۷ هفته جهت مراقبت بارداری و یا زایمان الکتیو به بخش زنان و یا LDR بیمارستان افضل پور مراجعه میکردند به عنوان گروه شاهد و ۴۱ نفر از زنان بارداری که با شروع لیبر و یا زایمان پره ترم مراجعه کرده بودند به عنوان گروه کنترل در نظر گرفتیم و بعد از جلب رضایت مادران تقاضا میشد که پرسشنامه استاندارد مذکور و فرم جمع آوری داده را تکمیل کنند. داده های بدست آمده از طریق آزمون آماری t مستقل و مجذور کای تجزیه و تحلیل شد. معیارهای خروج: پره اکلامپسی، اکلامپسی، افراد تحت درمان با داروهای روان پزشکی، مراجعین که دچار پارگی زودرس کیسه آب شدند، نارسایی سرویکس، آنومالی ثابت شده رحمی توسط رادیولوژیست و بارداری های دو یا چندقلویی.

یافته ها :

مادرانی که وارد مطالعه شدند ۸۲ نفر بودند. میانگین کیفیت خواب در گروه پره ترم بیشتر از گروه ترم بود، این نشان دهنده این است گروه پره ترم دارای کیفیت خواب ضعیف تری نسبت به گروه ترم دارند. در گروه پره ترم، خانم های شاغل نسبت به خانم های خانه دار کیفیت خواب بهتری داشتند و در گروه ترم خانم های خانه دار دارای کیفیت خواب بهتری نسبت به خانم های شاغل بودند. در هر دو گروه خانم های ۲۰-۳۰ ساله نسبت به دیگر گروه های سنی کیفیت خواب بهتری داشتند. در گروه پره ترم، خانم های دارای تحصیلات فوق لیسانس نسبت به دیگر گروه های تحصیلی کیفیت خواب بهتری داشتند و در گروه ترم خانم های دارای تحصیلات زیر دیپلم کیفیت خواب بهتری نسبت به خانم های با تحصیلات دیگر بودند کیفیت خواب در گروه پره ترم در خانم های که سابقه زایمان

زودرس فامیلی نداشتند بهتر بود. کیفیت خواب در هر دو گروه در خانم های که سابقه فعالیت ورزشی داشتند بهتر بود.

نتیجه گیری:

از بررسی یافته های این تحقیق می توان نتیجه گرفت که از نظر کیفیت خواب، میانگین کیفیت خواب در گروه پره ترم بیشتر از گروه ترم بود، این نشان دهنده این است گروه پره ترم دارای کیفیت خواب ضعیف تری نسبت به گروه ترم دارند. اما این تفاوت معنادار نبود، همچنین کیفیت خواب در هر دو گروه بر اساس سن، فعالیت ورزشی، سابقه زایمان زودرس، فعالیت ورزشی، سطح تحصیلات و شغل معنادار نبود.

کلید واژه: کیفیت خواب، زایمان زودرس، پره ترم و ترم

Abstract

Introduction:

Preterm labor is one of the deaths in the first year of life. Five to nine percent of all births are in developing countries and 13.16 percent of births are premature in the United States. Preterm labor is responsible for 70% of neonatal deaths, as well as asphyxiation, hypoglycemia, respiratory distress syndrome, and also disability in later life Which can cost a lot to health care services The results of the studies on the prevalence of preterm delivery have implicated many factors in its development, with many contradictions in this regard and attributing a wide range of factors to the incidence of early childbirth. Although the causes of early delivery are known to some extent, there are still some disorders and problems that still are not considered as

definitive early delivery reasons and are under investigation and research to prove it. One of the unexplained causes of early delivery is the question of sleep quality and its relation with early delivery. Due to the limited sources of this issue, we try to study the meaningful relationship between these two issues.

Material &Methods:

This retrospective and case-control study was carried out using a simple sampling method using a standard sleep quality questionnaire (St. Petersburg) and a data collection form including maternal age, occupation, level of education, history of delivery, self-esteem or first-degree relatives and history Sports activity The aim of this study was to evaluate the quality of sleep in pregnant women with pregnancy and delivery, term (after 37 weeks) and preterm (labor onset or after 22 weeks to 37 weeks) on 82 subjects in obstetrics and gynecology department of Afzalipour hospital The method of doing this study was that during a one-year period, 41 pregnant women who referred to the Women's Department or LDR Afzalipour Hospital after 37 weeks of gestational age or maternity delivery as control group and 41 Pregnant women who referred to the onset of labor or preterm delivery were considered as control group after receiving consent, mothers were requested to complete the standardized standard questionnaire and the data collection form. The data were analyzed by independent t-test and chi-square test. Exit criteria: preeclampsia-eclampsia, people undergoing psychiatric treatment, patients with premature rupture of waterballs, cervical failure, uterus proven anomalies by radiologist and two or multiple pregnancies.

Results:

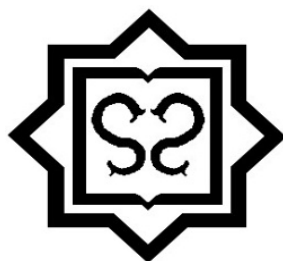
The mothers who entered the study were 82. The mean of sleep quality in the preterm group was higher than the term group, which indicates that the preterm group had a poorer sleep quality than the term group. In the pre-term group, employed women had a better sleep quality than housewives and in the semester, housewives had better sleep quality than women who were employed. In both groups, women aged 20-30 were more

likely than others Age groups had better sleep quality. In the pre-term group, women with higher education had better sleep quality than other groups, and in the term group, women with a higher education had better sleep quality than those with other education. Sleep quality in the preterm group It was better to have a history of preterm labor. Sleep quality was better in both groups in women with a history of exercise.

Conclusions:

Based on the findings of this study, it can be concluded that in terms of sleep quality, the average sleep quality in the preterm group was more than that of the term, indicating that the preterm group had a poorer sleep quality than the term group. But this difference was not significant, and the quality of sleep was not significant in both groups based on age, exercise, history of preterm labor, exercise, education and occupation.

Key words:Sleep quality, Preterm labor, Preterm and term



Kerman University of Medical Sciences

Afzalipour School of Medicine

In Partial Fullfillment of the Requierments for the Degree General Practitioner

Title:

Comparison of Sleep Quality in Pregnant Women with Delivery and Pregnancy,
Term and Preterm Labor Admitted to Afzalipour Hospital in 2017-2018

Supervisors:

Dr.Tayebeh Naderi

By:

Asiye gholami Javadiye

Spring 2019